**委　任　状**

**（代理権授与通知書）**

令和　　　年　　　月　　　日

提出先　熊取町長

私は、以下の代理人につぎの申請権限を委任します。

・熊取町が実施する検診等の費用免除申請の手続きに関すること

また、つぎの事項について、調査及び確認することに同意します。

・市町村民税の課税状況に関すること

・生活保護の状況に関すること

（委任者）　　住 所

　　　　　 氏 名 印

　　　　　 生年月日　　　　　 年　　　月　　　日生

　　　　　 連 絡 先

（受任者）　　住 所

　　　　　　　 氏 名